

Antrag SchülerAbo-Karte

Ich bestelle hiermit ab 1. des Monats Monat Jahr

Zeitkarten Ausbildung

Monatskarte
Ausbildung im Abo

Zusatzkarte

AboFun

Landkreis SchülerTicket für

- Landkreis Merzig-Wadern
 Landkreis St. Wendel
 Landkreis Neunkirchen
 Saarpfalz-Kreis
 Landkreis Saarlouis
 Stadtverband Saarbrücken

Neubestellung

Änderung ab

Für folgende Verbindung:

VON Ort, Wabename/Wabenummer/Haltestelle

NACH Ort, Wabename/Wabenummer/Haltestelle

Über

bzw. den gewünschten Wabenbereich

(alle Wabennummern oder Wabennamen)

Herr Frau Kunden-Nr./Abo-Nr.

Name, Vorname des Karteninhabers

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
Karteninhaber

Die Tarifbestimmungen und Beförderungsbedingungen des saarVV erkenne ich an.
Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Angaben dieses Bestellscheines im
Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen gespeichert werden.

Datum, Ort

Unterschrift des Bestellers
(bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)

Einzugsermächtigung

monatliche Zahlung Einmalzahlung

Hiermit ermächtige ich die Verkehrsunternehmen im saarVV bis auf
Widerruf, die Teilbeträge monatlich ab 1. des genannten Monats
bzw. den Gesamtbetrag per Lastschrift im Voraus von folgendem
Konto einzuziehen.

Kontonummer

Bankleitzahl

Kreditinstitut

Name, Vorname des Kontoinhabers

Geburtsdatum Zahlungspflichtiger

Tag Monat Jahr

Das ausgebende Verkehrsunternehmen ist berechtigt, eine Bonitätsprüfung
durchzuführen. Ich erkenne an, dass die Preise für die Monatskarte im Abo nur für
ein 12 Monate ununterbrochenes Abo gelten. Bei vorzeitiger Kündigung ermächtige
ich Sie, den nach den geltenden Tarifbestimmungen nachzuzahlenden Betrag vom
oben genannten Konto abzubuchen.

Datum, Ort

Unterschrift des Kontoinhabers

Adresse des Kontoinhabers – falls nicht mit Besteller identisch

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Bescheinigung der Schule/Ausbildungsstätte

Erforderlich für Schüler/Auszubildende/Studenten u. a. über 15 Jahre.
Name und Anschrift (Stempel) der Lehranstalt/des Ausbildungs-
betriebes/des Trägers/des jeweiligen sozialen Dienstes/der Bildungs-
einrichtung/des Dienstherren:

Name

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Das Schuljahr/die Ausbildung/
der Kurs/der Lehrgang endet am:

Tag Monat Jahr

Stempel, Unterschrift